**Załącznik nr 4** do ogłoszenia o naborze do służby

w Państwowej Straży Pożarnej

……………….……………………….. dnia…………….…………..

 (miejscowość)

……..…………………..………………………………………

(pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się , że Pan/Pani: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)*

urodzony/a: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 *(data i miejsce urodzenia)*

zamieszkały/a w: ……………………………………………………………………………………………………………………

 *(miejsce zamieszkania)*

Nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w:

1. **Teście sprawności fizycznej:**

- próba wydolnościowa (Beep test),

- podciąganie na drążku,

- bieg po kopercie.

1. **Sprawdzianie braku lęku wysokości (akrofobia):**

- asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 750 na wysokość 20m.

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Łęcznej na potrzeby prowadzonego naboru do służby przygotowawczej
w PSP.*

……………………………..……………………………………….

 *(pieczątka i podpis lekarza)*